

# 康复治疗专业实验教学中学生操作能力的培养

陈艳,潘翠环,罗爱华

[关键词] 康复治疗专业;实验教学;操作能力

[中图分类号] R49-4 [文献标识码] B [文章编号] 1006-9771(2008)01-0099-02

[本文著录格式] 陈艳,潘翠环,罗爱华.康复治疗专业实验教学中学生操作能力的培养[J].中国康复理论与实践,2008,14(1):99-100.

自康复医学引入我国 20 多年来,康复医学人才的培养逐渐受到关注和重视。迄今,全国已有 21 所院校成立了康复医学系,开设了康复治疗专业本科及研究生学历教育,104 所高等院校开设了康复治疗专业。但与快速增长的社会需求相比,尚存在较大差距,康复治疗专业人才的培养亟待加强<sup>[1]</sup>。在康复治疗专业的教学偏重于培养学生的康复操作技能,很多教学内容需要通过演示,实验场地是康复治疗专业教学的重要环节,实验教学是培养学生康复治疗技术实际操作能力的重要手段和方法。

## 1 实验教学对康复治疗专业学生操作能力的培养

1.1 实验场地是康复治疗专业教学的重要环节 实验教学是医学教育的重要组成部分,是医学生全面掌握理论知识、锤炼科学思维、培养动手能力和孕育创新意识的重要环节<sup>[2]</sup>。康复治疗学主要是培养学生的康复操作技能,很多教学内容需要在实验室演示,实验场地是康复医学教学的重要环节。临床学院或教学基地的康复科不管设备多么的齐全,只能给学生提供见习的场所。现有医疗环境下,康复治疗专业的学生难以获得康复技能操作的实践机会。因此,完善的康复治疗专业实验室的人才队伍、师资力量、设备、场地建设和管理是提高康复治疗专业教学质量、培养合格的专业技术人才的有力保障。

1.2 实验教学是培养学生康复治疗技术操作能力的重要手段和方法 课堂教学历来被认为是学生获得知识的主要途径。教师在课堂教学中主要运用讲授法,知识的传播需要教师用语言来实现,通过教师对教材内容的讲解、阐述,帮助学生接受、理解和掌握所学知识。而实验教学侧重理论知识的运用与专业技能的操作实践,在实验教学中,通过教师的操作演示,学生将所学专业的理论知识与具体的康复治疗技术的操作实践相结合,深化对理论知识的理解与掌握。通过模拟的病例教学方法等,“活”而“动”的教学过程使学习成为一种乐趣,学生思维不再受到压抑,而处于激活状态,学生对内容繁杂、抽象、枯燥难学的康复治疗技术理论知识有了操作运用的机会。如学生接诊一名脑卒中后偏瘫、言语障碍的患者,通过模拟采集和提供病史、康复评定等过程,学生对此类患者的临床症状特点、康复评定的内容和方法有了更深刻、具体的认识,同时,通过模拟康复治疗的过程,学生对康复计划的制定、康复治疗技术的操作过程、康复器材的使用方法及“患者”的治疗感受有了切身的体会,这对于学生的康复治疗技术的掌握与方法上的创新有重要意义。

此外,学生在实验前对实验教学课程内容如实验目的、实验器材、实验操作过程的预习,可以促进学生对康复治疗技术的理论知识的理解,并激发起对操作技能、技巧的思考和探索。

## 2 康复治疗专业实验教学方法

作者单位:广州医学院第二附属医院康复科,广东广州市 510260。  
作者简介:陈艳(1976-),女,湖南沅江市人,硕士,主治医师,主要研究方向:神经康复与心理学。

2.1 实验操作演示 随着执业医师法的出台,医患关系面临新的问题<sup>[3]</sup>。为保证康复治疗专业学生的临床教学质量,在临床实验教学中引入模拟病例教学的同时,引入角色置换法进行教学。由教师在现场进行组织和指导,部分学生模拟康复治疗师,部分学生模拟肢体瘫痪或言语、认知障碍等功能障碍的患者,部分同学模拟患者家属。在教师的指导下,完成实验教学过程,总结教学过程中的不足之处并提出具体改进办法,分享模拟诊疗过程中的心得体会。以模拟脑卒中左侧肢体偏瘫患者为例,“患者”为右侧脑梗死后第 4 天,病情无进展,生命体征平稳,左侧上肢肌力 II 级,下肢肌力 III 级,左侧上、下肢肌张力均偏低,未查获感觉障碍。学生通过模拟“患者”及“患者家属”,在“治疗师”的询问下导出病史,从而达到对该疾病的临床症状特点及病情发生发展过程的了解。“治疗师”对“患者”进行评定,从而使检查者和被检查者均对康复评定的内容进一步熟悉。通过讨论并在教师的指导下完成康复治疗计划的制定,促使学生逐渐形成康复医学特有的临床思维过程。“治疗师”实施康复治疗方案,在“患者”身上进行康复治疗技术的操作或使用康复训练器械,如对该例患者进行运动治疗、减重步态训练等,同时指导“患者家属”如何进行后续的家庭康复治疗并解决“患者家属”的疑问。

教师对整个实验教学活动进行指导,对“患者”所陈述的病史现场进行点评和补充。实践证明,学生能准确地模仿患者的行为,教师在教学活动中借助教学录像等影像资料,进一步指导学生加强对异常体征的理解。

引入角色置换的方法不仅有利于学生掌握康复治疗操作技术,同时还能学习到如何与患者及患者家属进行沟通,以便在未来工作中更好地为患者服务。

2.2 开放实验室 我院康复医学教学实验室包括物理治疗实验室、作业治疗实验室、言语治疗实验室、脊柱疾病治疗实验室、康复评定实验室等,拥有较先进、齐全的康复评定与治疗使用的器具和大型仪器设备。目前,所有教学实验室在课余时间均可有计划地向本、专科学生开放。开放时间内均有专业教师全程指导。

对学生开放康复医学的实验室,以满足学生课外学习,包括预习、复习、操作技能训练等的需要,能够提高教学的效果和效率,使学生的动手能力和基本操作技能得到较好的训练,同时激发学生思考康复治疗技术的理论依据。我校调查发现,绝大部分同学均有课外进行康复治疗技术操作练习的要求,通过引导学生利用课余时间到临床见习并初步开放实验室,学生对康复评定与康复治疗技术的操作过程更为熟悉,并且能够对临床带教老师的操作方法进行思考,提出疑问。

2.3 加强对实验报告的书写指导 在实验教学结束后,实验室教师积极督促学生完成实验报告的书写,如康复评定中使用量表及器具进行肌力、肌张力、关节活动度、日常生活活动能力等进行评定的结果记录,康复治疗技术操作过程,如运动疗法治疗瘫痪肢体的具体过程的记录等。促使学生尽快对学习

内容进行复习和总结,使之更为透彻地掌握康复治疗专业的重点和难点内容。

总之,康复治疗专业培养的是专业治疗师,要求学生能够系统掌握各种康复治疗技术,其教学应围绕各种康复治疗技术或康复训练方法,这就要求实践教学过程必须加强基本技能、基本操作能力的培养<sup>[4]</sup>。实验教学是康复治疗专业实践教学体系的三大组成部分之一,教学的模式应以教师指导学生通过直观感知获得知识和技能,或指导学生独立获取知识和技能为主;在教学方法上,主要采用实验实习法、演示法、参观法、练习法等,使学生获得实际操作训练<sup>[5-6]</sup>。同时,教师可在实验的过程中对学生进行随时的指导,有重点地用较长时间观察几个同学的实验操作,以点带面,发现问题和寻找解决问题的办法,

提高教师培养学生实际操作能力的效率。

### [参考文献]

- [1]卓大宏. 关于我国治疗技术教育改革与发展若干问题分析[J]. 中国康复医学杂志, 2004, 19(6): 406 - 410.
- [2]林木生, 马旺清, 安长新. 构建医学实验教学体系, 培养学生创新能力[J]. 中国高等教育, 2005, (18): 33 - 34.
- [3]肖纯凌, 席淑华. 深化教育改革, 提高临床教学质量[J]. 中国高等教育, 2004, (8): 32 - 33.
- [4]张凤仁. 康复医学人才模式的探讨[J]. 中国康复理论与实践, 2002, 8(3): 184 - 185.
- [5]阳庆军, 罗志安. 康复治疗技术专业实践性教学探析[J]. 长沙民众职业技术学院学报, 2005, 12(3): 107 - 108.
- [6]谢安邦. 高等教育学[M]. 北京: 高等教育出版社, 1999: 258 - 268.

(收稿日期: 2007-09-12)